



DIVISION OF REFUGEE ASSISTANCE (DORA)

## ផែនការស្តីយុទ្ធសាស្ត្រ

## SELF-SUFFICIENCY PLAN

DIVISION OF REFUGEE ASSISTANCE

MAILSTOP: 5420  
PO BOX 45420  
OLYMPIA WA 98504-5420 សំណងជើង  កែដាច់

## 1. ពតិមានអតិអតិថិជន (សូមអតិថិជន - សង្កត់សូមខាំង)

ឈ្មោះ នាមត្រកូល	នាមខែត្រូវ	នាមកណ្តាល	លេខសំរាប់អណិតិជន	អគ្គលេខសង្គមនិរក័យ
លេខសំណុំរឿង	លេខទូរសព្ទ ( )	គោលដៅរកម្មខ្លាង	A	DOT CODE

តើវាត្រូវការប៉ានុណា ចំពោះមុខរបស់អតិថិជន តាមដឹកជញ្ជូនរបស់ពួកគេ? <input type="checkbox"/> មានកំណើនទ្រឹង? <input type="checkbox"/> មានលំនីង? <input type="checkbox"/> មានការចិញ្ញា?	ធ្វើប្រាក់ម៉ាដិចដៃបានសំរាប់មុខរបស់ពួកគេ?	\$	ដល់ \$	ក្នុងមួយឆ្នាំ
---	--	----	--------	---------------

ប្រាក់ចំណុលទេស: អាចសង្កែវទេសប្រាក់កិត្តិភាព: <input type="checkbox"/> ឬលិច <input type="checkbox"/> ឬម៉ា <input type="checkbox"/> ឬ 2 ឬ	តើត្រូវការប្រាក់ចំណុលប្រចាំត្រូសារប៉ូន្មានដើម្បីស្រួលការកំណើត ស្តីយុទ្ធសាស្ត្រ: \$	តើការប្រាក់ចំណុលប្រចាំឆ្នាំ និងការប្រាក់ចំណុលប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវបានស្រួលការកំណើត ក្នុងមួយឆ្នាំ	តើការប្រាក់ចំណុលប្រចាំឆ្នាំ និងការប្រាក់ចំណុលប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវបានស្រួលការកំណើត ក្នុងមួយឆ្នាំ
--	---	---	---

## 2. សកម្មភាព និងការបំបាត់

សកម្មភាព	ថ្ងៃខែឆ្នាំ ចាប់ដូច	ថ្ងៃខែឆ្នាំ	ការក្រោក ក្នុង	ធ្វើដោយ	ការបំបាត់ឱ្យបន្ថុកម្មស៊ីដារ៉ូ	ថ្ងៃខែឆ្នាំ ឃុំប្រចាំ	តារាងលេខនៃសកម្មភាព
អនុក្រសដ្ឋាភាសាសាទិត្ត (ESL)							
ការប្រើកប្រើនការដើរ-ឯកត្រូច (PET)							
ម្នាក់សំរាប់ឯករាជការដើរ (EIC)							
ការស្ថិតិវរកការដើរ (JS)							

## 3. សេចក្តីផ្តើម ក្នុងការប្រើប្រាស់ (យោងទៅតាមការប្រើប្រាស់ក្នុងកម្មវិធីនៃក្រសួង)

ធ្វើការរាយការណ៍ នូវ	
ស្តីយុទ្ធសាស្ត្រ នៅ	
អ្នកចាត់ថែងសំណុំរឿង:	
គ្រួសារ:	
ដើរដើរ:	

ហត្ថលេខាអតិថិជន	ហត្ថលេខាអ្នកចាត់ថែងសំណុំរឿងការ	ហត្ថលេខាអ្នកធ្វើការខាងក្រោមក្នុងសំរាប់ដែនក្រសួង
ថ្ងៃខែឆ្នាំ	ថ្ងៃខែឆ្នាំ	ថ្ងៃខែឆ្នាំ

ការប្រការត្រូវបានរាយការណ៍ដោយស្ថិតិវរកការដើរ

ត្រានិតិវិធីនៃការប្រើប្រាស់ក្នុងកម្មវិធីនៃក្រសួង និងការប្រើប្រាស់ក្នុងកម្មវិធីនៃក្រសួង